



評估問卷

員工工具

適用於以參與者為中心的風險評估



本機構是平等機會提供者。

華盛頓州 The Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants & Children

(WIC, 婦女、嬰兒和兒童特別補充營養計劃) 對所有人都一視同仁。

本文件可根據要求提供適合殘障人士的其他格式。如需提交申請，請致電 1-800-841-1410
(TDD/TTY 711)



PUBLIC HEALTH
ALWAYS WORKING FOR A SAFER AND
HEALTHIER WASHINGTON

產前評估問題

介紹聲明：我們會詢問每個人下面幾個問題。這些是爲了說明我瞭解您的懷孕情況和您的情況。可以詢問您關於您目前情況的幾個問題嗎？

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）
<p>健康資訊</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <p>懷孕健康問題</p> <ul style="list-style-type: none">• 妊娠糖尿病• 妊娠糖尿病（歷史紀錄）• 大於妊娠週數（歷史紀錄）• 與營養有關的先天性缺陷（歷史紀錄）• 子癩前症（歷史紀錄）• 妊娠高血壓• 嚴重噁心/嘔吐 <p>懷孕史（自動計算風險）</p> <ul style="list-style-type: none">• 低出生體重兒 ≤ 5 磅 8 盎司（歷史紀錄）• 早產 < = 38 週（歷史紀錄） <p>健康問題，例如：</p> <ul style="list-style-type: none">• 飲酒• 抑鬱• 藥物營養相互作用• 藥物使用• 食物過敏（嚴重影響飲食）• 胃腸道疾病• 高血壓/高血壓前期• 乳糖不耐症• 使用尼古丁與菸草• 口腔健康問題• 最近的大手術、身體創傷、燒傷	<p>您懷孕前的體重是多少？</p> <p>您寶寶的預產期是什麼時候？（仔細聽是否爲雙胞胎、三胞胎等）</p> <p>您對懷孕有什麼擔憂？</p> <p>您第一次到您的醫生處就診是什麼時候？</p> <ul style="list-style-type: none">• 您到您的醫生處做過幾次產前檢查？• （如果血紅蛋白低）您的醫生針對您的懷孕情況說了些什麼嗎？ <p>這次懷孕與您之前懷孕相比怎麼樣？</p> <p>您有哪些與懷孕無關的健康或醫療問題？</p> <p>您用母乳餵養嗎？</p> <p>您最近是否感到悲傷或沮喪？</p> <p>您是否吸菸，使用任何菸草製品，或尼古丁口香糖或貼片？</p> <ul style="list-style-type: none">• 如果是，您使用何種產品？• 如果是香菸，每天吸多少根？ <p>您多久喝一次酒或使用一次藥物（包括大麻）？</p> <ul style="list-style-type: none">• 飲酒量或用藥量是多少？• 上次飲酒或用藥是什麼時候？

產前評估問題

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）
人體計測/實驗室 分享體重增加網格表	您的醫生針對您的體重情況說了些什麼嗎？ 您覺得怎麼樣？ 您想看看您從懷孕到現在體重增加的圖表嗎？ （如果血紅蛋白低）您的醫生針對您的鐵元素說了些什麼嗎？
家庭評估 <i>傾聽並評估</i> <ul style="list-style-type: none"> • 環境菸草煙霧的接觸狀況 • 受到虐待（過去 6 個月） （在 Assigned Risk Factor（指定風險因素）畫面上選擇） 	接下來的這幾個問題是有關於您的家人和其他住在您家裡的人。 在過去幾週裡，在有人吸菸或吸電子菸時，您或您的孩子是否同時與之處於一個封閉的空間裡（在家裡、在車裡、在工作環境或托兒所，等等）？ 您是否會在家裡感到不安全？您是否害怕您的伴侶或家庭成員？ 參與者的醫療提供者： 提供者 1 _____ 提供者 2 _____ 提供者 3 _____ 您在哪裡聽說過 WIC？（ <i>僅在初次認證時詢問</i> ）
膳食與健康 <i>傾聽並評估</i> 營養問題，例如： <ul style="list-style-type: none"> • 碘補充不足（< 150 微克） • 鐵補充不足（< 27 毫克） • 補品使用不當或過量 • 異食癖 • 食物可能被污染 • 嚴格限制飲食 	現在我想專注於理解您的飲食。 <ul style="list-style-type: none"> • 您聽說過關於懷孕期間飲食的哪些資訊？ • 您現在的飲食有什麼不同？ • 您覺得吃蔬菜和水果怎麼樣？ • 您平時每天都喝些什麼？ • 您服用哪些維生素或其他補品？ • 如果您可以在飲食方面做出一項改變，您會改變什麼？ • 您覺得對您寶寶進行母乳餵養的建議怎麼樣？
生態社會	可選畫面
指定風險因素	如果沒有發現任何風險，則指定：不符合膳食指南

母乳餵養- 評估問題

介紹聲明：我們會詢問每個人下面幾個問題。這將幫助我瞭解您和您的家人。可以詢問您關於您目前情況的幾個問題嗎？

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）
<p>健康資訊</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <p>健康問題，例如：</p> <ul style="list-style-type: none">• 飲酒• 抑鬱• 糖尿病• 藥物營養相互作用• 藥物使用• 高血壓/高血壓前期• 乳糖不耐症• 使用尼古丁與菸草• 口腔健康問題• 最近的大手術、身體創傷、燒傷 <p>懷孕引發的健康問題</p> <ul style="list-style-type: none">• 妊娠糖尿病• 妊娠糖尿病（歷史紀錄）• 大於妊娠週數（歷史紀錄）• 子癇前症（歷史紀錄） <p>懷孕史（自動計算風險）</p> <ul style="list-style-type: none">• 低出生體重兒 ≤ 5 磅 8 盎司（歷史紀錄）• 早產 < = 38 週（歷史紀錄） <p>母乳餵養併發症</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <p>需要/使用吸乳器</p>	<p>（如果不在懷孕的 WIC 中）您懷孕前的體重是多少？</p> <p>您有什麼關於您健康的擔憂？</p> <p>您生完寶寶後有時會感到悲傷。您最近是否感到悲傷或沮喪？</p> <p>您以前在懷孕期間有什麼健康問題？</p> <p>您分娩時的體重是多少？</p> <p>您是否吸菸，使用任何菸草製品，或尼古丁口香糖或貼片？</p> <ul style="list-style-type: none">• 如果是，您使用何種產品？• 如果是香菸，每天吸多少根？ <p>您多久喝一次酒或使用一次藥物（包括大麻）？</p> <ul style="list-style-type: none">• 飲酒量或用藥量是多少？• 上次飲酒或用藥是什麼時候？ <p><i>進入嬰兒認證或母乳餵養參與者畫面：</i></p> <ul style="list-style-type: none">• 您的寶寶是順產還是剖腹產？• 您的寶寶是早產嗎？提前幾週？• 您寶寶出生時的身長和體重是多少？

母乳餵養- 評估問題

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）
人體計測/實驗室	（如果血紅蛋白低）您的醫生針對您的鐵元素說了些什麼嗎？
<p>家庭評估</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 環境菸草煙霧的接觸狀況 • 受到虐待（過去 6 個月） （在 Assigned Risk Factor（指定風險因素）畫面上選擇） 	<p>接下來的這幾個問題是有關於您的家人和其他住在您家裡的人。</p> <p>在過去幾週裡，在有人吸菸或吸電子菸時，您或您的孩子是否同時與之處於一個封閉的空間裡（在家裡、在車裡、在工作環境或托兒所，等等）？</p> <p>您是否會在家裡感到不安全？您是否害怕您的伴侶或家庭成員？參與者的醫療提供者：</p> <p>提供者 1 _____</p> <p>提供者 2 _____</p> <p>提供者 3 _____</p> <p>您在哪裡聽說過 WIC？（僅在初次認證時詢問）</p>
<p>膳食與健康</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <p>營養問題，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 葉酸補充不足（< 400 微克） • 碘補充不足（< 150 微克） • 補品使用不當或過量 • 異食癖 • 嚴格限制飲食 	<p>現在我想專注於理解您的飲食。您聽說過母乳餵養期間關於飲食方面的哪些資訊？</p> <p>您現在的飲食有什麼不同？</p> <p>您覺得吃蔬菜和水果怎麼樣？</p> <p>您平時每天都喝些什麼？</p> <p>您服用哪些維生素或其他補品？</p> <p>如果您可以在飲食方面做出一項改變，您會改變什麼？</p> <p>健康評估</p> <p>自（註明日期）認證以來，您的健康狀況發生了哪些變化？</p> <p>您的飲食或體育活動發生了哪些變化？</p> <p>關於您的健康、飲食或體育活動，您有什麼擔憂？</p>
生態社會	可選畫面
指定風險因素	如果沒有發現任何風險，則指定：不符合膳食指南

非母乳餵養產後評估問題

介紹聲明：我們會詢問每個人下面幾個問題。這將幫助我瞭解您和您的家人。可以詢問您關於您目前情況的幾個問題嗎？

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）
<p>健康資訊</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <p>健康問題，例如：</p> <ul style="list-style-type: none">• 飲酒• 抑鬱• 糖尿病• 藥物營養相互作用• 藥物使用• 高血壓/高血壓前期• 乳糖不耐症• 使用尼古丁與菸草• 口腔健康問題• 最近的大手術、身體創傷、燒傷 <p>懷孕引發的健康問題</p> <ul style="list-style-type: none">• 妊娠糖尿病• 妊娠糖尿病（歷史紀錄）• 大於妊娠週數（歷史紀錄）• 子癇前症（歷史紀錄） <p>懷孕史（自動計算風險）</p> <ul style="list-style-type: none">• 低出生體重兒 ≤ 5 磅 8 盎司（歷史紀錄）• 早產 < 38 週（歷史紀錄）	<p>（如果不在懷孕的 WIC 中）您懷孕前的體重是多少？</p> <p>您有什麼關於您健康的擔憂？</p> <p>您生完寶寶後有時會感到悲傷。您最近是否感到悲傷或沮喪？</p> <p>您以前在懷孕期間有什麼健康問題？</p> <p>您是否吸菸，使用任何菸草製品，或尼古丁口香糖或貼片？</p> <ul style="list-style-type: none">• 如果是，您使用何種產品？• 如果是香菸，每天吸多少根？ <p>您多久喝一次酒或使用一次藥物（包括大麻）？</p> <ul style="list-style-type: none">• 飲酒量或用藥量是多少？• 上次飲酒或用藥是什麼時候？ <p><i>進入嬰兒認證或非母乳餵養產後畫面：</i></p> <ul style="list-style-type: none">• 您分娩時的體重是多少？• 您的寶寶是順產還是剖腹產？• 您的寶寶是早產嗎？提前幾週？• 您寶寶出生時的身長和體重是多少？
人體計測/實驗室	（如果血紅蛋白低）您的醫生針對您的鐵元素說了些什麼嗎？

非母乳餵養產後評估問題

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）
<p>家庭評估</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 環境菸草煙霧的接觸狀況 • 受到虐待（過去 6 個月） （在 Assigned Risk Factor（指定風險因素）畫面上選擇） 	<p>接下來的這幾個問題是有關於您的家人和其他住在您家裡的人。</p> <p>在過去幾週裡，在有人吸菸或吸電子菸時，您或您的孩子是否同時與之處於一個封閉的空間裡（在家裡、在車裡、在工作環境或托兒所，等等）？ 您是否會在家裡感到不安全？您是否害怕您的伴侶或家庭成員？</p> <p>參與者的醫療提供者： 提供者 1 _____ 提供者 2 _____ 提供者 3 _____</p> <p>您在哪裡聽說過 WIC？（<i>僅在初次認證時詢問</i>）</p>
<p>膳食與健康</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <p>營養問題，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 葉酸補充不足（< 400 微克） • 補品使用不當或過量 • 異食癖 • 嚴格限制飲食 	<p>現在我想專注於理解您的飲食。</p> <p>您聽說過關於產後飲食的哪些資訊？ 您現在的飲食有什麼不同？您覺得吃蔬菜和水果怎麼樣？您平時每天都喝些什麼？ 您服用哪些維生素或其他補品？</p> <p>如果您可以在飲食方面做出一項改變，您會改變什麼？</p>
<p>生態社會</p>	<p>可選畫面</p>
<p>指定風險因素</p>	<p>如果沒有發現任何風險，則指定：不符合膳食指南</p>

嬰兒 0-4 個月評估問題

介紹聲明：我們會詢問每個人下面幾個問題。這將幫助我瞭解您的寶寶和您的家人。可以詢問您幾個問題嗎？

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）	
<p>健康資訊</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <p>健康問題，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"> 藥物營養相互作用 食物過敏（嚴重影響飲食） 胃腸道疾病 遺傳性與先天性疾病 代謝失調 新生兒戒斷綜合症（≤6 個月） 其他醫療問題（影響營養狀態） 最近的大手術、身體創傷、燒傷 <p><i>傾聽並評估</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 母乳餵養併發症 需要/使用吸乳器 免疫接種 	<p>您寶寶出生時的身長和體重是多少？</p> <p>您的寶寶是按時出生還是提前出生？</p> <p>關於您寶寶的健康，您有什麼擔憂？</p> <p>您的寶寶上次看醫生是什麼時候？您寶寶的醫生針對其成長或健康說了些什麼嗎？</p> <p>餵養進行得如何？</p>	
	<p>如果進行母乳餵養：</p>	<p>如果沒有進行母乳餵養：</p>
	<p>您多久餵一次奶或吸一次奶？</p> <p>除了母乳，您的寶寶還吃過別的東西嗎？</p> <p>（如果是）您寶寶的年齡？</p> <p>吃多少？（24 小時內）</p> <p>您的寶寶在 24 小時內會產生多少濕尿布？</p> <p>您的寶寶在 24 小時內會產生多少髒（帶有糞便）尿布？</p>	<p>您的寶寶上一次喝母乳是什麼時候？</p> <p>告訴我您為什麼停止母乳餵養或提供母乳？</p> <p>您在 24 小時內餵多少配方奶粉？</p>
<p>人體計測/實驗室</p> <p>分享成長圖表</p>	<p>您覺得您寶寶的成長情況如何？</p>	
<p>家庭評估</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 環境菸草煙霧的接觸狀況 	<p>接下來的這幾個問題是有關於您的家人和其他住在您家裡的人。</p> <p>在過去幾週裡，在有人吸菸或吸電子菸時，您或您的孩子是否同時與之處於一個封閉的空間裡（在家裡、在車裡、在工作環境或托兒所，等等）？</p> <p>您是否會在家裡感到不安全？您是否害怕您的伴侶或家庭成員？</p> <p>參與者的醫療提供者：</p>	

嬰兒 0-4 個月評估問題

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）					
<ul style="list-style-type: none"> 受到虐待（過去 6 個月） （在 Assigned Risk Factor（指定風險因素）畫面上選擇） 	提供者 1 _____ 提供者 2 _____ 提供者 3 _____ 您在哪裡聽說過 WIC？（僅在初次認證時詢問）					
膳食與健康 <i>傾聽並評估</i> 營養問題，例如： <ul style="list-style-type: none"> 提早開始餵固態食物（< 6 個月） 餵含糖飲料 氟化物補充不足（>= 6 個月） 維生素 D 補充不足（< 400 免疫單位） 配方奶粉稀釋度不當 補品使用不當或過量 母乳/配方奶粉替代品不合適 奶瓶/杯子使用不當 母乳餵養頻率有限（< 2 個月） 不支援發展/餵養關係 食物可能被污染 母乳/配方奶粉處理/儲存不安全 嚴格限制餵養 	大多數照顧者對餵養存在疑問。您有什麼問題？ 您的寶寶饑餓時會如何告訴您？ 您的寶寶吃飽時會如何告訴您？ <table border="1" data-bbox="846 532 1978 813"> <thead> <tr> <th data-bbox="846 532 1373 597">母乳餵養：</th> <th data-bbox="1373 532 1978 597">配方奶粉餵養：</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="846 597 1373 813"> 在使用奶瓶時，您在餵奶後如何處理母乳？ 您打算回去工作嗎？您打算吸乳嗎？ </td> <td data-bbox="1373 597 1978 813"> 照顧者經常對如何正確調配配方奶粉存在疑問。您如何調配配方奶粉？ 您使用哪種類型的水？ 您在餵奶後如何處理配方奶粉？ </td> </tr> </tbody> </table> 您為您的寶寶提供哪些維生素或其他補品？ 您喜歡餵寶寶什麼？		母乳餵養：	配方奶粉餵養：	在使用奶瓶時，您在餵奶後如何處理母乳？ 您打算回去工作嗎？您打算吸乳嗎？	照顧者經常對如何正確調配配方奶粉存在疑問。您如何調配配方奶粉？ 您使用哪種類型的水？ 您在餵奶後如何處理配方奶粉？
母乳餵養：	配方奶粉餵養：					
在使用奶瓶時，您在餵奶後如何處理母乳？ 您打算回去工作嗎？您打算吸乳嗎？	照顧者經常對如何正確調配配方奶粉存在疑問。您如何調配配方奶粉？ 您使用哪種類型的水？ 您在餵奶後如何處理配方奶粉？					
生態社會	可選畫面 注：如果在此畫面中輸入任何資訊，則體育活動和電視/影片觀看下拉式功能表需要做出針對嬰兒和兒童的回應。					
指定風險因素 -	有 WIC 資格的母親的嬰兒（< 6 個月） 照顧者做出餵養決定的能力有限 產婦藥物使用（懷孕期間） 如果沒有發現任何風險，則指定：不符合餵養指南					

嬰兒 5-8 個月評估問題

介紹聲明：我們會詢問每個人下面幾個問題。這將幫助我瞭解您的寶寶和您的家人。可以詢問您幾個問題嗎？

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）	
<p>健康資訊</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <p>健康問題，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 藥物/營養相互作用 • 食物過敏（嚴重影響飲食） • 胃腸道疾病 • 遺傳性與先天性疾病 • 代謝失調 • 新生兒戒斷綜合症（< 6 個月） • 其他醫療問題（影響營養狀態） • 最近的大手術、身體創傷、燒傷 <p><i>傾聽並評估</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 母乳餵養併發症 • 需要/使用吸乳器 • 免疫接種 	<p>您寶寶出生時的身長和體重是多少？</p> <p>您的寶寶是按時出生還是提前出生？</p> <p>關於您寶寶的健康，您有什麼擔憂？</p> <p>您的寶寶上次看醫生是什麼時候？</p> <p>您寶寶的醫生針對其成長或健康說了些什麼嗎？</p> <p>餵養進行得如何？</p>	
	<p>如果進行母乳餵養：</p> <p>您多久餵一次奶或吸一次奶？</p> <p>除了母乳，您的寶寶還吃過別的東西嗎？（使用便利貼）</p> <p>（如果是）您寶寶的年齡？</p> <p>您給您的寶寶餵配方奶粉嗎？（如果是）餵多少？</p> <p>除了母乳，您的寶寶現在還吃別的東西嗎？</p> <ul style="list-style-type: none"> • （如果是）是什麼？吃多少？（24 小時內） 	<p>如果沒有進行母乳餵養：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 您的寶寶上一次喝母乳是什麼時候？ • 告訴我您為什麼停止母乳餵養或提供母乳？
<p>人體計測/實驗室</p> <p>分享成長圖表</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 您覺得您寶寶的成長情況如何？ • （6 個月後如果血紅蛋白低）您寶寶的醫生針對其鐵元素說了些什麼嗎？ 	
<p>家庭評估</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 環境菸草煙霧的接觸狀況 • 受到虐待（過去 6 個月） 	<p>接下來的這幾個問題是有關於您的家人和其他住在您家裡的人。</p> <p>在過去幾週裡，在有人吸菸或吸電子菸時，您或您的孩子是否同時與之處於一個封閉的空間裡（在家裡、在車裡、在工作環境或托兒所，等等）？</p> <p>您是否會在家裡感到不安全？您是否害怕您的伴侶或家庭成員？</p>	

嬰兒 5-8 個月評估問題

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）
<p>（在 Assigned Risk Factor（指定風險因素）畫面上選擇）</p>	<p>參與者的醫療提供者： 提供者 1 _____ 提供者 2 _____ 提供者 3 _____ 您在哪裡聽說過 WIC？（<i>僅在初次認證時詢問</i>）</p>
<p>膳食與健康 <i>傾聽並評估</i> 營養問題，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 提早開始餵固態食物（< 6 個月） • 餵含糖飲料 • 氟化物補充不足（>= 6 個月） • 維生素 D 補充不足（< 400 免疫單位） • 配方奶粉稀釋度不當 • 補品使用不當或過量 • 母乳/配方奶粉替代品不合適 • 奶瓶/杯子使用不當 不支援發展/餵養關係 • 食物可能被污染 • 母乳/配方奶粉處理/儲存不安全 • 嚴格限制餵養 	<p>大多數照顧者對寶寶進食方式的變更存在疑問。一些常見的話題是關於味道和質地，以及學習用杯子喝東西。</p> <ul style="list-style-type: none"> • 您聽說過關於開始提供固態食物的哪些資訊？ • 您開始教寶寶使用杯子了嗎？ • 您為您的寶寶提供哪些維生素或其他補品？ • 您喜歡餵寶寶什麼？
<p>生態社會</p>	<p>可選畫面 注：如果在此畫面中輸入任何資訊，則 體育活動和電視/影片觀看下拉式功能表需要做出針對嬰兒和兒童的回應。</p>
<p>指定風險因素</p>	<p>有 WIC 資格的母親的嬰兒（< 6 個月） 照顧者做出餵養決定的能力有限 產婦藥物使用（懷孕期間） 如果沒有發現任何風險，則指定：不符合餵養指南</p>

嬰兒 9-11 個月評估問題

介紹聲明：我們會詢問每個人下面幾個問題。這將幫助我瞭解您的寶寶和您的家人。可以詢問您幾個問題嗎？

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）	
<p>健康資訊</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <p>健康問題，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 心血管疾病 • 藥物營養相互作用 • 食物過敏（嚴重影響飲食） • 胃腸道疾病 • 遺傳性與先天性疾病 • 代謝失調 • 最近的大手術、身體創傷、燒傷 • 其他醫療問題（影響營養狀態） <p><i>傾聽並評估</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • 母乳餵養併發症 • 需要/使用吸乳器 • 免疫接種 	<p>您寶寶出生時的身長和體重是多少？</p> <p>您的寶寶是按時出生還是提前出生？</p> <p>關於您寶寶的健康，您有什麼擔憂？</p> <p>您的寶寶上次看醫生是什麼時候？</p> <p>您寶寶的醫生針對其成長或健康說了些什麼嗎？</p> <p>餵養進行得如何？</p>	
	<p>如果進行母乳餵養：</p>	<p>如果沒有進行母乳餵養：</p>
	<p>您多久餵一次奶或吸一次奶？</p> <p>除了母乳，您的寶寶還吃過別的東西嗎？（使用便利貼）</p> <p>（如果是）您寶寶的年齡？</p> <p>您給您的寶寶餵配方奶粉嗎？如果是，餵多少？</p> <p>除了母乳，您的寶寶現在還吃別的東西嗎？</p> <ul style="list-style-type: none"> • （如果是）是什麼？吃多少？（24 小時內） 	<p>您的寶寶上一次喝母乳是什麼時候？</p> <p>告訴我您為什麼停止母乳餵養或提供母乳？</p>
<p>人體計測/實驗室</p> <p>分享成長圖表</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 您覺得您寶寶的成長情況如何？ • （如果血紅蛋白低）您寶寶的醫生針對其鐵元素說了些什麼嗎？ 	

嬰兒 9-11 個月評估問題

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）
<p>家庭評估</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <ul style="list-style-type: none"> 環境菸草煙霧的接觸狀況 受到虐待（過去 6 個月） （在 Assigned Risk Factor（指定風險因素）畫面上選擇） 	<p>接下來的這幾個問題是有關於您的家人和其他住在您家裡的人。 在過去幾週裡，在有人吸菸或吸電子菸時，您或您的孩子是否同時與之處於一個封閉的空間裡（在家裡、在車裡、在工作環境或托兒所，等等）？ 您是否會在家裡感到不安全？您是否害怕您的伴侶或家庭成員？</p> <p>參與者的醫療提供者：</p> <p>提供者 1 _____ 提供者 2 _____ 提供者 3 _____</p> <p>您在哪裡聽說過 WIC？（<i>僅在初次認證時詢問</i>）</p>
<p>膳食與健康</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <p>營養問題，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"> 餵含糖飲料 氟化物補充不足（>= 6 個月） 維生素 D 補充不足（< 400 免疫單位） 配方奶粉稀釋度不當 補品使用不當或過量 母乳/配方奶粉替代品不合適 奶瓶/杯子使用不當 不支援發展/餵養關係 食物可能被污染 母乳/配方奶粉處理/儲存不安全 嚴格限制餵養 	<p>一些常見的話題是關於用杯子喝東西、給予家庭食物和過渡至牛奶。告訴我您和寶寶的吃飯時間。</p> <p>您為您的寶寶提供哪些維生素或其他補品？ 您喜歡餵寶寶什麼？ 您還想瞭解哪些方面的詳細資訊？</p>
<p>生態社會</p>	<p>可選畫面</p> <p>注：如果在此畫面中輸入任何資訊，則 體育活動和電視/影片觀看下拉式功能表需要做出針對嬰兒和兒童的回應。</p>
<p>指定風險因素</p>	<p>照顧者做出餵養決定的能力有限 產婦藥物使用（懷孕期間） 如果沒有發現任何風險，則指定：不符合餵養指南</p>

兒童評估問題

介紹聲明：我們會詢問每個人下面幾個問題。這將幫助我瞭解您的孩子和您的家人。可以詢問您幾個問題嗎？

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）
<p>健康資訊</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <p>健康問題，例如：</p> <ul style="list-style-type: none">藥物營養相互作用食物過敏（嚴重影響飲食）胃腸道疾病遺傳性與先天性疾病乳糖不耐症口腔健康問題最近的大手術、身體創傷、燒傷 <p><i>傾聽並評估</i></p> <ul style="list-style-type: none">免疫接種	<p>您孩子出生時的身長和體重是多少？</p> <p>您的孩子是在預產期出生的嗎？</p> <p>您上次看到您孩子的醫生是什麼時候？</p> <p>您孩子的醫生對其健康情況有什麼擔憂？您有什麼擔憂？</p>
<p>人體計測/實驗室</p> <p>分享成長圖表</p>	<p>您孩子的醫生針對其成長說了些什麼嗎？</p> <p>您想看看您孩子的成長圖表嗎？</p> <p>您覺得您孩子的成長情況如何？</p> <p>（如果血紅蛋白低）您孩子的醫生針對其鐵元素說了些什麼嗎？</p>
<p>家庭評估</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <ul style="list-style-type: none">環境菸草煙霧的接觸狀況受到虐待（過去 6 個月） （在 Assigned Risk Factor（指定風險因素）畫面上選擇）	<p>接下來的這幾個問題是有關於您的家人和其他住在您家裡的人。</p> <p>在過去幾週裡，在有人吸菸或吸電子菸時，您或您的孩子是否同時與之處於一個封閉的空間裡（在家裡、在車裡、在工作環境或托兒所，等等）？</p> <p>您是否會在家裡感到不安全？您是否害怕您的伴侶或家庭成員？</p> <p>參與者的醫療提供者：</p> <p>提供者 1 _____</p> <p>提供者 2 _____</p> <p>提供者 3 _____</p> <p>您在哪裡聽說過 WIC？（僅在初次認證時詢問）</p>

兒童評估問題

Cascades 畫面	問題（字體加粗的問題必須回答）
<p>膳食與健康</p> <p><i>傾聽並評估</i></p> <p>營養問題，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 餵含糖飲料 • 氟化物補充不足（> 6 個月） • 維生素 D 補充不足（< 400 免疫單位） • 代乳品不合適 • 補品使用不當或過量 • 奶瓶/杯子使用不當 • 不支援發展/餵養關係 • 異食癖 • 食物可能被污染 • 低脂或脫脂牛奶（12-23 個月） • 嚴格限制飲食 	<p>在這段時間裡，照顧者經常對孩子的飲食存在疑問。</p> <p>您覺得您孩子的飲食情況如何？</p> <p>您的孩子是否有因過敏或其他原因而不能吃的食物？</p> <p>您的孩子覺得吃蔬菜和水果怎麼樣？</p> <p>您的孩子平時每天都喝些什麼？</p> <p>您為您的孩子提供哪些維生素或其他補品？</p> <p>關於您孩子的飲食，哪一方面讓您最開心？</p> <p>如果您可以在您孩子的飲食方面做出一項改變，您會改變什麼？</p> <p>健康評估</p> <p>自（註明日期）認證以來，您孩子的健康狀況發生了哪些變化？</p> <p>您孩子的飲食或體育活動發生了哪些變化？</p> <p>關於您孩子的健康、飲食或體育活動，您有什麼擔憂？</p>
<p>生態社會</p>	<p>可選畫面</p> <p>注：此畫面上的任何項目都需要選擇體育活動和電視/影片觀看下拉式功能表。</p>
<p>指定風險因素</p>	<p>提供適當營養或做出餵養決定的技能有限</p> <p>如果沒有發現任何風險，則指定：</p> <p>不符合餵養指南 不符合膳食指南</p>